## IN THE UNITED STATES BANKRUPTCY COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO

IN RE	*	
	*	CASE NO. 13-04148/ESL
ROSA MARIA AGUIAR SANTANA	*	
	*	CHAPTER 13
DEBTOR	*	

## DEBTOR'S MOTION REQUESTING ORDER RE: AUTHORIZATION TO USE FUNDS FROM 2013 TAX REFUND

TO THE HONORABLE COURT:

**NOW COMES, ROSA MARIA AGUIAR SANTANA,** debtor, through the undersigned attorney, and very respectfully states and prays as follows:

- 1. The debtor's confirmed Plan dated November 12, 2013, provides that debtor's tax refunds will be paid into the Plan. See docket #24.
- 2. The debtor has received the 2013 tax refund in the sum of \$717.00. The debtor met with the undersigned attorney regarding this matter and respectfully submits that she has lost the check stub/receipt, thus, she attached her tax return as evidence of the amount received from the Puerto Rico Treasury Department.
- 3. The debtor respectfully submits to the Court that she used these funds to pay for: house repairs/maintenance expenses. Attached is copy of the invoices for the materials in the amount of \$446.73, the balance of \$270.27 was used for the labor costs.
- 4. The debtor was in need to use the funds from the 2013 "tax refund' to pay for these reasonable expenses. Furthermore, the debtor is living within a very "tight" budget which barely covers her living expenses and a Plan payment of \$150.00.
  - 5. Based on the above-stated, the debtor respectfully requests this Court to Order the

Page – 2-Debtor's Motion Requesting Order Case no. 13-04148/ESL13

2015.

authorization of the use of these funds for these expenses.

WHEREFORE, debtor, through the undersigned attorney respectfully requests that this Honorable Court grant the foregoing motion and allow the use of the funds from the 2013 tax refund by the debtor to pay for the above-stated expenses.

NOTICE: Within fourteen (14) days after service as evidenced by the certification, and an additional three (3) days pursuant to Fed. R. Bank. P. 9006 (f) if you were served by mail, any party against whom this paper has been served, or any other party to the action that objects to the relief sought herein shall serve and file an objection or other appropriate response to this paper with the Clerk's office of the U.S. Bankruptcy Court for the District of Puerto Rico. If no objection or other response is filed within the time allowed herein, the paper will be deemed unopposed and may be granted unless: (i) the requested relief is forbidden by law; (ii) the requested relief is against public policy; or (iii) in the opinion of the Court, the interest of justice requires otherwise.

I CERTIFY that on this same date a copy of this motion was filed with the Clerk of the Court using the CM/ECF system which will send notice of same to the Chapter 13 Trustee; I also certify that a copy of this motion was sent via US Mail to the debtor, Rosa María Aguiar Santana to the address of record: Urb. Delgado B11 3 Street Caguas, PR 00725.

**RESPECTFULLY SUBMITTED**. In San Juan, Puerto Rico, this 22<sup>nd</sup> day of January,

/s/ Roberto Figueroa Carrasquillo
ROBERTO FIGUEROA CARRASQUILLO
USDC #203614
ATTORNEY FOR PETITIONER
PO BOX 186 CAGUAS PR 00726
TEL NO 787-744-7699 FAX 787-746-5294

Email: rfigueroa@rfclawpr.com

Case:13-04148-ESL13 Doc#:54 Filed:01/22/15 Entered:01/22/15 15:11:13 Desc: Main Document Page 3 of 13 Liquidador Revisor Número de Serie ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO 2013 2013 DEPARTAMENTO DE HACIENDA PLANILLA DE CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS AÑO CONTRIBUTIVO 2013 O AÑO COMENZADO EL PLANELLA ENMENDADA V2 P2 N D1 D2 E A M R G RO VI O FALLECIDO DURANTE EL AÑO: de 2013 YTERMINADO EL 31 de diciembre de 2013 Nombre del Contribuve Mamero de Seguro Social Contribuyente Apellido Materno > CONTRIBUTE NTE CONTUGE CONYUGE SUPERST TE RINDE OTRA PLANILLA PARA EL AÑO COATRIBUTIVO M Aguiar Santana Dirección Postal cha de Nacimiento Sexo Sello e Recibido Delgado 9 1964 00 F Mes Año 1404/2014 B11 Calle 3 Nun ro de Seguro Social Cónyuge Caquas PR 00725-3111 0<del>8ы</del>43:30 р. 5 cha de Nacimiento del Sexo "Coloque la etiqueta engomada (Label) aquí Cónyuge Apellido Patemo Apellido Materno Mes Año Teléfono Residencia Dirección Residencial Completa (Barrio o Urbanización, Número, Calle)
Delgado B11 Calle 3 Teléfono del Trabajo Caguas PR Código Postal 00725-3111 (787) 781-3927 Correo Electrónico (E-Maii) notengo@gmail.com DE DIRECCION: SI ON No PLANILLA 2014: CESPAÑOL F. ASTADO PERSONAL AL FINALIZAR EL AÑO CONTREDUTIVO: ¿Ciudadano de Estados Unidos? > ¿Residente de Puerto Rico al finalizar el año? Casado (Ennegrezca aquí Si se acoge al cómputo opcion) y pase al Anejo CO Individuo) ¿Otros ingresos excluidos o exentos de contribución? (Someta Anejo IE Individuo) FAVOR DE FIJAR CHEQUE EN ESTE! PLANILLA CON CHEQUE ¿Individuo residente inversionista? Contribuyente individual Cuestionario (Ennegrezca e indique nombre y seguro social del cónyuge si es: (Someta Anejo F1 Individuo) Casado con capitulaciones de total separación de bienes E. FUENTE DE MAYOR INGRESO: Casado que no vivía con su cónyuge) Empleado del Gobierno, Municipios o Corporaciones Públicas Empleado del Gobierno Federal
 Empleado de Empresa Privada Casado que rinde separado (Indique nombre y seguro social del cónyugo arriba) Retirado/Pensionado
 Trabajo Cuenta Propia (Indique la industria o negocio principal) 6. Otro CONTRATO GOBIERNO: Su ocupación Secretaria 8104 Ocupación cónyude entribuyente Cónyuge PASE A LA PAGINA 2 PARA DETERMINAR SU REINTEGRO O PAGO. 1. CONTRIBUCIÓN PAGADA EN EXCESO (Encasillado 3, línea 28. Indique distribución en 717 A) Acreditar a la contribución estimada 2014 ..... 00 B) Aportación el Fondo Especial para el Estuario de la Bahía de San Juan Rei C) Aportación al Fondo Especial para la Universidad de Puerto Rico . 00 D) A REINTEGRAR (Si desea que se le deposite el reintegro directamente en una espenta, complete el Encasillado de Depósito) **7**(05) 717 2. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCION (Encasillado 3, línea 28) 00 Pago 3. Menos: Carriedo pagada (a) Con Planilla o Electrónicamente a través de un Programa Certificado 00 (b) Intereses 00 (c) 00 Recargos y Penalidades PENDIENTE DE PAGO (Línea 2 menos línea 3(a)) ... 4. BALANCE 00 AUTORIZACION PARA DEPOSITO DIRECTO DE REINTEGRO Depósito Tipo de cuenta Número de ruta/tránsito Número de su cuenta Cheques Ahorros Cuenta a romere de: (Nombre completo en letra de molde según aparece en su cuenta. Si sado y rinde planilla conjunta, incluya el nombre del cónyuge Declaro bajo penalidad de perjurio que he examinado la información incluida en esta planilla arrejos y documentos que se acompañan, y que la misma es cierta, correcta y completa. La declaración de la persona que prepara la planilla (excepto el contribuyente) es con respecto a la información disponible y dicha información ha sido verificada. Firma del Contribuyent Elima del Cónyuge FIRMADA ELECTRONICAMENTE . 14/04/2014 Nombre del Especial sta (Letra de Molde) ombre de la Firma o Negocio Firma del Especialista Número de Registro Especialista por cuenta propia (ennegrezca aguí) NOTA AL CONTRIBUYENTE: Indique si hizo pagos por la preparación de su planilla: 🕽 Sí 👀 No. Si contestó "Sí", exija la firma y el número de registro del Especialista

Rev.	31 @ அத <b>் MAgura E Salo Lana</b> Doc#:54 Filed:01/22/15 Entered:01/22/15 15:11	3 168 D	esc: Main Formulario 482 - Página
111 5	si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rinden planilla conjunta y 2, ni las líneas 13 a la 18 del Encasillado 3, y pase al Anejo CO Individuo.	no comp	lete los Encasillados
	1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas  A-Contribución Retenida		B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas
	SUMINISTRE LOS COMPROBANTES DE RETENCION  (Formularios 498R-2/W-2PR,499R-2c/W-2cPR o-W-2, servin a pillotarios		29,752 00
		Ë	
	Total de comprobantes con esta planilla		29,752
	C- Salarios de Gobierno Federal (Véanse instrucciones)	Name of the last o	Salarios Federales
-	A) Distribuciones fotales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individuo, Farte IV, línea 27)      B) Ganancia (o perdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 27)		ÖC
illado	D) Dividendos de exporaciones (Aneio F Individuo Parte II (Inc. 4)	锤	00
Encasillado	F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Anortación Educativa (Aneio E Individua Posta IV Visco e)	···· 💇	00
Ш	G) Ingresos misceláneos (Anejo F Individuo, Parte VII, línea 6)  H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 113)  I) Ganancia (o pencida) atribuible a industria o negocio (Anejo K Individuo, Parte II, línea 10)  J) Ganancia (o pencida) atribuible a la agricultura (Anejo K Individuo, Parte II, línea 10)		00 60 90
	J) Ganancia (o perdida) atribuible a industria o negocio (Anejo K Individuo, Parte II, Ilinea 10)  J) Ganancia (o perdida) atribuible a la agricultura (Anejo L Individuo, Parte II, Ilinea 12)  K) Ganancia (o perdida) atribuible a profesiones y comisiones (Anejo M Individuo, Parte II, Ilinea 6)  L) Ganancia (o perdida) atribuible a afquiller (Anejo M Individuo, Parte II, Ilinea 6)	(13)	90
	Canancia (o pordida) atribuible a profesiones y comisiones (Anejo M Individuo, Parte II, línea 6)	(15)	00
	M) Dividendos de Pondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anem Q1)  N) Ganancia ne a de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anem Q1)  O) Participación di dibubile en beneficios de sociedades, sociedades especiales corporaciones de individuos (Someta Anejo R Ind.)	(40)	
	3. Total de Ingresos isume líneas 18 10 v 24 a la 20)		00
	5. Ingreso Bruto Ajusado (Línea 3 menos línea 4)	(24) (23)	29,752 00 00 29,752 00
2	7. DEDUCCION ESPECIAL PARA CIERTOS INDIVIDIOS (Haeta un máximo do \$ 100 Váneo instruction)	3	2,572 00 2,571 00
Encasillado	9. Exerción por Dependentes (Complete el Aneio A1 ind. yéanse instrucciones): 3. 7.00	(B)	3,500 00
incas	Total Exención por Sependientes (Sume líneas 9A y 9B)	(08)	12,500 00
	12. INGRESO NETO SOLETO A CONTRIBUCION (I inea 5 menos linea 11. Si la linea 11 so mayor que la linea F	(10)	21,143 00 8,609 00
	14. Cantidad de Ajuste Gradual (Determine este ajuste si la cantidad reflejada en la línea 12 o en Aper A2 Ind., línea 10 es mayor de \$300,000) (Anejo P Ind., línea 10 es mayor de Ballanda 10 es mayor de Ballanda 10 es mayor de Ballanda 10 es mayor de	17)	8,809 100
•	17. CONTRIBUCION BEGULAR NETA (Línea 15 menos línea 16) 18. Exceso de la Contribución Básica Alterna Neta sobre la Contribución Regular Neta (Anejo O Individuo, Parte II, línea 9) (Véanse instrucciones) 19. TOTAL CONTRIBUCIÓN DETERMINADA (Sume líneas 17 y 18 o anote la cantidad de Anejo CO Individuo, línea 22, según aplique) 20. Recobro de crédito contribución en exceso (Anejo B. Individuo, Parte II, línea 0)		00 00 00
	21. Créditos contributivos (Anejo B Individuo, Parte II, Ilnea 22)  22. RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Sume líneas 19 y 20 menos línea 21 Si esemplos de coro codo coro		00
က	A) Mediante retention bobre salarios (Sume las líneas 1A v 1C del Encasillado 1 o líneas 1A v 2A del Anelo CO Individuo)	(öi) 17 (88)	100
- 1	B) Mediante retencios sobre anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 13)	00	
Encasillado	F) Crédito complensatorio para pensionados de bajos recursos (Véanse instrucciones)		
山	(Véanse instrucciones) (Contribuyente: \$ (38) Cómarge:		a.
	H) Crédito de la Opertunidad Americana (Someta Anejo B2 Individuo) (No aplica à basados que rinden separado).(41)  l) Crédito contributivo por oportunidad de empleo a Héroes y/o Heridos de las Fuerzas Amedas (Someta Anejo B4 Individuo) (42)  J) Cantidad pageda con prórroga automática		ac.
	J) Cantidad pagada con prórroga automática		717 00
	26. Contribución es <mark>necial a individuos que llevan a cabo industria o negoció <del>po</del>r cuenta propia (Véanse instrucciones)</mark>		00 00
	28. BALANCE: Si línea 27 es mayor que la suma de líneas 24, 25 y 26, usted tiene un sobrepago. Anote diferencia aquí y en línea 1 de página Si línea 27 es menor que la suma de líneas 24, 25 y 26, usted tiene un balance perdiente de pago. Accte diferencia equi y en línea 2 de la página	1. (48)	717 00
Conf	LA CANTIDAD REFLEJADA EN LA LINEA 28 DEBERA TRASLADARSE A LA LINEA CORRESPONDIENTE DE LA PAGINA 1.  Periodo de Consengraçõe: DIST (10) 41420141046E4B93B2463307		717 00

# Case:13-04148-ESL13 Doc#:54 Filed:01/22/15 Entered:01/22/15 15:11:13 Desc: Main Document Page 5 of 13

Anejo A Individuo	DEDUCCION	ES APLICABLES	A CONTRIBUYE	NTES QUE SEAN		
Rev. 31 oct 13		IND	IVIDUOS		20	1311
Nombre del contribuyente	Ano contributivo com	enzado el 1 de enero	da 2013 y terminado el	31 de diciembre de 2013	Número de S	Senilo Social
Rosa M Aguiar Santana Parte Beducciones Aplic	oblog a Contrib				rumoro	9468
Intereses hip stacarios	ables a Contrib	uyentes que sean in	ivauos (Veanse in	istrucciones)		
Nombre de Antidad a quien hizo	o el pago Hipo	teca Número del Prés	tame Núm. Ident	t Patronal Importe	•	
Primera residencia.	Prin	nera	(01)		00 (05)	3
O	Segu	unda	(02)		00 (06)	$\mathcal{L}$
Segunda resid <del>encia</del> :	Prin	nera	(03)	,	00 (07)	
	Segi	unda	(04)		00 (08)	RON
Honorarios de Origen del Préstamo	(Puntos) Pagados D	irectamente por el Deudor	(Véanse instrucciones)		00 (09)	<u>r</u>
Descuentos de Préstamo (Puntos) F a) Total intere <del>pos h</del> ipotecarios pagado	os		I		00 (10) 00 (11)	
b) Limite (Mutipique la suma del Encasita c) Deducción admisible por intereses	ido 1, línea 5 de la plani	lla y la linea 1, Parte III del An	ejo (E. Individuo por 30% y an	óteío aquí)	00 (11)	
ingreso para supidulera de los 3 arios	s anteriores, ennegre	zca adul ( ) 1) (13) (Ve.	anse instrucciones)		(14)	00
Pérdida de su residencia princip     Gastos médicos (Parte III, línea	2.31		ų.			00
4. Donativos ( <b>Latt</b> ) III, linea 8) 5. Pérdida de hienes muebles por	r riertae raueae f	ortuitae (Váanco inetr	1.1.1		(17)	0 00
6. Aportaciones a sistemas guberr 7. Aportaciones a cuentas de retirc	namentales de p	ensiones o retiro	non ei es casado):		(19)	2.572 00
Inst. financera	Núm. cuenta	Núm. Ident. Pa				₹
		(20)	<b>4</b> (23)	/200 1Contrib O	2 Cánu	$ec{\mathcal{O}}$
		(21)	(24)	(27) 1Contrib. (28) 1Contrib. (28) 1Contrib. (28)	2 Cóny.	7
Total aportaciones a cuentas	de retiro indivi	dual	$\bigcirc$		2 Cony.	7 00
8. Aportaciones a cuentas de aho	orro de salud con Núm. ci	plan medico de dedu	cible anual alto (Véar	ise instrucciones):	(29)	2 "
	, wan. u	(34)	00	Aportación (36)		
Deducible anual [3] Tipo d	de (32) 011	ndividual 2 Individu	al v 55 años o más	Fecha efectividad	-	<b>L</b>
Institución	Núm. ci		Núm. Ident. Patronal	(37) Aportación	-	z
	2	(35)	_	(38)		
Deducible anual 31) Tipo o	de (33) <b>1</b> li erta: <b>3</b> J	ndividual 2 Individua Familiar 4 Familiar	y 55 años o más y 55 años o más	Fecha efectividad		2
Total aportationes (Sume la c	cantidad menor e	ntre la aportación y el	deducible anual de	rada cuenta)	(40)	<b>4</b> 00
<ol> <li>9. Cuenta de Aportación Educativ</li> <li>10. Intereses sobre préstamos estu</li> </ol>	diantiles a nivel	(10)) (Veanse Instruc universitario (Véanse	ciones) instrucciones):	······································	(41)	-O   <sup>00</sup>
Inst. inartiera	Núm. pri		(Vúm) Ident. Patronal	Importe		2
		(42) —		- (44)	_	ō I
Total intereses sobre préstan 11. Total deductiones aplicables Encasillado 2 Linea 6 de la plar	nos estudiantile	es pagados	Sumo financia a	(a 10 v tracked a al	(46)	
Encasillado 2 Línea 6 de la plar	nilla)	es que sean muiviu	. Sume lineas i a	ia io y trastage at	(50)	2.572 00
Parte II Beneficiarios de C	uentas de Aport	tación Educativa (Vé	anse instrucciones)		57	0
(01) Nombre, Inicial Applido Pat. Apellido Ma	at. Fed	na de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Perentesco	Número de Seguro Social	(No exced	ntidad Asportada der de \$500 cada uno)
Institución financiera		Número de la cu		Número de Identificación Patr	onal	THE STATE OF
(n2) Nombre, Inicial Apellido Pat. Apellido Ma	ot F-1	and National (Of Market)				00
(02) Nombre, Inicial Apellido Pat. Apellido Ma	at Fect	a de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco	Número de Seguro Social	(No exced	ntidad Aportada der de \$300 cada uno)
Astitución financiera		Número de la cu		Número de Identificación Patr	onal	
(03) Nombre Inicial Mulide Det Assets M	at F	on de Nacimiente (Di-Al14")	<del>-</del>	10		00
(03) Nombre, Inicial Abeliido Pat. Apelliido Ma	at. Fed	na de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco	Número de Seguro Social		ntidad Ano ada der de \$550 cada uno)
institución financiera		Número de la си	enia di	Número de Identificación Patr	onal	9
(10) Total aportationes (Sume line	as (01) a la (03) v	traslade a la Parte I Ií	de este Aneio)			<b>LL</b>
Residents (	( )()3		ervacion: Diez (10) años			00

Case:13-04148-ESL13 Doc#:54 Filed:01/22/15 Entered:01/22/15 15:11:13 Desc: Main Anejo A1 Individuo Rev. 31 oct 13 DEPENDIENTES Número de Seguro Social de 2013 Ferminado el 31 de diciembre de 2013 Nombre del contribuyente Rosa M Aguiar Santana 9468 Parte I Información sobre Dependientes (Véanse instrucciones) INFORMACION (M)PORTANTE Ш No incluya al cónyuge en este anejo. Un individuo casado que vive con su cónyuge para fines contributivos, no debe incluir a su cónyuge como parte de sus Acompa este Anejo con su planilla para poder considerar la exención por dependimes.

Ennegre a el óvalo de custodia compartida sí el dependiente está sujeto a esta confizión. La exención será de \$1,250 para cada contribuye 61. Acompa este Anejo con su planilla para poder considerar la exención por dependienes. Nombre, Inicial Custodia Compartida Apellido Apellido Matemo Fecha de Nacimiento Día / Mes / Año Parentesco Categoría (NKUKI) Número de Seguro Social (01) Santana Marcano 07/04/194 Madre -6338 (02)jantana Marcano 02/04/1936 Tia 1 4510 (03)≭guiar Santana 27/07/196 Hermana 0246 (04)Jazquez Orozco 29/07/199 N Sobrina 7663 yazguez (05)24/11/1992 U Sobrina 3538 回 Ш (06)0 0 0 CABC CAD (07) (80)

(09)

(10)

Período de Conservación: Diez (10) años

PRSoft, Inc. (www.prsoft.com)

Conf. 041420141046E4B93B2463307

<sup>\*</sup> Véanse instrucciones.

Case:13-04148-ESL13 Doc#:54 Filed:01/22/15 Entered:01/22/15 15:11:13 D/B/A NATIONAL LUMBER & HARDWARE PO BOX 190839

SAN JUAN PR 00919-0839 PHONE: (787) 743-4004





\*TODA RECLAMACION EN D ANTES DE 7 DIAS\*

S 0 \*\*\*\* CASH \*\*\* L D

RECIBIDO EN BUEN ESTADO

CUST#: \*900 TERMS: CASH/CHECK/BANKCARD INV #: B43607/i

DATE: 7/12/14 TIME: 11:50 CLERK: RUTH P TERM#241

T O					1	06 SUSY DOMIGUEZ II3 7% IMPUESTO (		1
			ESTIMA TODO F	TE# 143607 EDIDO ESPECIAL NO TIE	EST.#:	143607 *******	******* ******	
			- C1888 N	NI DEVOLUCION	116-	*******	.UL	
LN# 1	QTY 4	UM SKU EA 01W1848	DESCRIF	***************************************	UNI PO SUG	G PRICE/PER 14.99 /EA	EXTENSION 59.96	
2	8	EA 01B8248	MADERA TT P.	ELLIOTI 2X4X8 #2 CEP	2014.9	9 4.19 /EA	33.52 S - S	your of
. 3	5	EA PV24X80	PTA SS VIROL	A 13/8 24X80	DOL	26.95 /EA	53.90 S Of	DA(A)
4	1	EA PV30X80	PTA SS VIROL	A 13/8 30X80	1010	29.95 /EA	29.95 S DP	KANOO
5	i	EA MPPI7	MARCO T/T P/	P INT 2X4X7	DOIL	18.75 /EA	18.75 S	
6	i	EA CC581WH	CLAVOS PANEL	DECORA.WHT 40Z.	1	1.79 /EA	1.79	
7	18	PO 95146	TORN. TAPCON	1/4X3 1/4 100PSC HWU	18	.330/PO	5.94	
8	3	EA 3	MATERIALES D	E CONSTRUCCION	3	1.89 /EA	5.67 e	
9			CULKING				7.	212014,
10	2	EA 3	× MATERIALES D	E CONSTRUCCION	2	5.99 /EA	11.98 Reco	yer
11			PAR GOZNE DE	SEGURIDAD	$\overline{}$	46	lamo	Pur
	7-	25-231	1 Climbe	Levolvo			de goz	ne Pe
			***	DESPACHAD	\	00/	Segund	n que
11 UY	10	711010	24/80	ZION N	(2)	1,00		2.0
			1/2	DESPACHAD	0°0\ (~	B Le	(	W
				CAGUAS 2	5/4	11/5		
			- HAR	Fecta 7-2121	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]			5.1
			√ √° 221.46 2.21 221.46 13.29	NOMBRE DESPACHADO		NEW CONTRACTOR	e gamenta di salah pada	<u>Ž</u>
	0		** Payment re			7 TAXABLE	<sup>9</sup> 221,46	0.00
Dispatched B	sy <b>ist</b> e		** CHANGE GIV			4 NON-TAXABLE	0.00	9.00

Verified By

NAT 049 (12/04)

CASH PAYMENT

TAX AMOUNT TOTAL AMOUNT

SUBTOTAL

0.00 0.00

240.00

15.50 236.96

221.46



\*TODA RECLAMACION EN O ANTES DE 7 DIAS\* RECIBIDO EN BUEN ESTADO 7/12/14 11:49AM RUTH P 241 SALE

SUB-TOTAL: 221.46 TAX:

15.50

TOTAL:

236,96

CASH TEND: 240.00 CHANGE:

3.04

==>> JRML#243607/i

((≈=

CUST # #900

III 1% TAX MUNICIPA

II2 6% TAX ESTATAL

------ PIDE TU RECIBO ------

IVULOTO: CXJFP-GOSCL ST IRAW057 Jul/19/2014 CONTROL: 064-774934

---- CON IVULOTO TODOS NOS -----

----- BENEFICIAMOS -----

Case:13-04148-ESL13 Doc#:54 Filed:01/22/15 Entered:01/22/15 15:11:13 Desc: Main

Document Page 9 of 13

METROPOLITAN LÜMBER & HARDWARE INC. D/B/A NATIONAL LUMBER & HARDWARE PO BOX 190839 SAN JUAN PR 00919-0839

PHONE: (787) 743-4004

PAGE NO 1

#### \*TODA RECLAMACION EN 0 ANTES DE 7 DIAS\* RECIBIDO EN BUEN ESTADO

\*\*\*\* CASH \*\*\*\*

CUST#: \*900

TERMS: CASH/CHECK/BANKCARD

INV #: B51807/i

DATE: 7/25/14 TIME: 10:44

CLERK: CARMEN R TERM#241

SLSPR: H8 JULIO VELAZQUEZ MONTAN

TAX : II3 7% IMPUESTO VENTAS CA

ORDR#: 151807

DEL. DATE: 7/25/14 ORDR # 151807

\*\*\*\*\*\*

\* INVOICE \*

\*\*\*\*\*\*\*\* LN# QTY UM SKU DESCRIPTION PRICE/PER EXTENSION 1 EA PV30X80 PTA SS VIROLA 13/8 30X80 29.95 /EA 29.95 S 2 EA MPPI7 MARCO T/T P/P INT 2X4X7 18.75 /EA 18.75 S 3 EA 02A1248 MADERA TT P.SYP 2X4X8 NO.1 CEP. 5.99 /EA 29.95 5 4 2 EA 01W1848 PANEL DEC. WHITE PLAIN 1/8 4X8" 14.99 /EA 29.98 5 EA 9875X ROSETA 4" PORCELANA LEVITON 1.49 /EA 1.49 6 2 EA T4533SN STEEL HINGE SN 3X3X2MM 2 7.49 /EA 14.98 7 EA 1100002 1 SWITCH SENCILLO BONE WHITE .89 .79 /EA .79 S 8 EA 2800050 1 CAJA OCTAGONAL 4" KO 1/2" 1 .99 /EA .99 9 1 EA 75046 BARRENA\_TAP 3/16X5-1/2IN. 1 2.29 /EA 2.29 10 10 PO 95146 TORN. TAPCON 1/4X3 1/4 100PSC HWU 10 .330/PO 3.30 11 3 EA 38562 HILL. TASCON HEX 1/4X33/4 3 .39 /EA 1.17 12 1 EA 6871SS CERRA.NATIONA ENTRADA C/LLAVE SS 9.99 7.99 S 1 7.99 /EA 13 EA 6872AB ČERRA.NATIONA PRIVACY S/LLAVE AB 8.99 6.99 /EA 6.99 S 14 1 EA D101SS CERR.RAIDER DEADBOLT 1 LLAVE SS 8.99 4.99 /EA 4.99 S 15 1 EA 6871SS CERRA. NATIONA ENTRADA C/LLAVE SS 1 9.99 7.99 /EA 7.99 \$ 16 EA 7730631 1 SHOWER BAR 42 1 6.99 /EA 6.99

DESPACHADO

Fec. a

NOMBRE DESPACHADOR

CONT' D

AT 042 (11/10)

### Case:13-04148-ESL13 Doc#:54 Filed:01/22/15 Entered:01/22/15 15:11:13 Desc: Main Document Page 10 of 13

METROPOLITAN LUMBER & HARDWARE INC. D/B/A NATIONAL LUMBER & HARDWARE PO BOX 190839 SAN JUAN PR 00919-0839 PHONE: (787) 743-4004

PAGE NO 2

\*TODA RECLAMACION EN O ANTES DE 7 DIAS\* RECIBIDO EN BUEN ESTADO

\*\*\*\* CASH \*\*\*\*

CUST#: \*900

INV #: B51807/i

TERMS: CASH/CHECK/BANKCARD

DATE: 7/25/14 TIME: 10:44 CLERK: CARMEN R TERM#241 SLSPR: H8 JULIO VELAZQUEZ MONTAN TAX : II3 7% IMPUESTO VENTAS CA

ORDR#: 151807

DEL. DATE: 7/25/14 ORDR # 151897

\*\*\*\*\*

\* INVOICE \*\*\*\*\*

LN# QTY UH SKU DESCRIPTION

UNITS SUGG

PRICE/PER

EXTENSION

1% TAX MUNICIPAL CAG 6% TAX ESTATAL CAGUA

168.59 168.59

1.69 10.12

\*\* PAYMENT RECEIVED \*\* \*\* PAID IN FULL \*\*

180.40 TAXABLE NON-TAXABLE

168.59 0.00 168.59

11.81

180.40

9.00 0.00

0.00

0.00

180.40

TAX AMOUNT

SUBTOTAL

CASH PAYMENT

TOTAL AMOUNT

METROPOLITAN LUMBER CAGUAS 2 THANK YOU FOR SHOPPING AT

(787) 743-4004

\*TODA RECLAMACION EN O ANTES DE 7 DIAS\* SALE RECIBITIO EN BUEN ESTADO 7/25/14 10:44AM CARMEN R 241

11.81

TAX: TOTAL:

168,59

SUR-TOTAL:

180.40

CASH TEND:

1,69 1% TAX MUNICIFA 6% TAX ESTATAL CUST # #900 ==>> JRNL#B51807/i 112

ST DRAWO61 Aug/02/2014 IVULOTO: XENA9-5JT8Z CONTROL: 201-850560

--- PIDE TU RECIRO

---- CON IVULDTO TODOS NOS -------- BENEFICIAMOS ----

#### <sup>a</sup> Case:13-04148-ESL13 Doc#:54 Filed:01/22/15 Entered:01/22/15 15:11:13 Desc: Main Document Page 12 of 13

HETROPOLITAN LUMBER & HARDWARE INC. D/B/A NATIONAL LUMBER & HARDWARE PO ROX 190839 SAN JUAN PR 00919-0839 PHONE: (787) 743-4004

PAGE NO 1

\*TODA RECLAMACION EN O ANTES DE 7 DIAS\* RECIBIDO EN BUEN ESTADO

\*\*\*\* CASH \*\*\*\*

FLERTS: CASA/CHECK/BANKCARD

CLERK: VANESSA C TERM#241

SLSPR: H9 ALVIN MARCANO VELAZQUE TAX : II3 7% IMPUESTO VENTAS CA

ORDR#: 148930

DEL. DATE: 7/21/14 ORDR # 148930

\*\*\*\*\*\*\*\*

INVOICE \*

					*********	
LN# 1	QTY 1	UM SKU EA 02A12410	DESCRIPTION MADERA TT P.SYP 2X4X10 NO.1 CEP.	UNIFES SUGG	PRICE/PER 6.99 /EA	EXTENSION 6.99 S $\nearrow$
2	1	EA H96617	MARTILLO CABO FIBERGLASS 160Z.	i	9.99 /EA	9.99
3	1	EA 13054	BARRENA_TAP_3/16X4-1/2IN.	1	1.99 /EA	1.99
4	1	EA TWK14234HX	TAPCON_BLANCO_1/4X2-3/4_KEX_KI	1	5.99 /EA	5.99
5	1	LI CHDG3	CLAVOS COMUNES HDG 3"	1	1.500/LI	1.50
6			1/LIBRA - \$1.50 per LI			
7	1	EA 121290	PEPSI DE 20 OZ.	i	.99 /EA	.99

1% TAX MUNICIPAL CAG 6% TAX ESTATAL CAGUA

27.45 27.45

> 44.48 TAXABLE 15.11 NON-TAXABLE

0.00

0.00 0.00

VAT 042 (11/10)

CASH PAYMENT

44.48

TAX AMOUNT 1.92 TOTAL AMOUNT 29 37

.27 1.65 \*\* PAYMENT RECEIVED \*\* \*\* CHANGE GIVEN \*\*

27.45 SUBTOTAL 27.45

0.00 9.99



\*TODA RECLAMACION "EN O ANTES DE 7 DIAS\* RECIBIDO EN BUEN ESTADO 7/21/14 8:11AM VANESSA C 241 SALE

SUB-TOTAL: 27.45 TAX:

1.92

TOTAL:

29.37

CASH TEND:

44.48 CHANGE:

15.11

=>> JRNL#B48930/i CUST # \*900

<<==

III 1% TAX MUNICIPA

.27

II2 6% TAX ESTATAL

1.65 ----- PIDE TU RECIBO -----

> IVULOTO: 61R97-KT49K ST DRAW060 Jul/29/2014 CONTROL: 349-113240

---- CON IVULOTO TODOS NOS ---------- BENEFICIAMOS -----